



Urząd Gminy i Miasta w Węglińcu

ul. Sikorskiego 3 • 59-940 Węgliniec

Wydział Społeczno – Administracyjny

Mocodawca

(imię i nazwisko)

Adres
zamieszkania
mocodawcy

(ulica, nr domu / nr lokalu)

(kod pocztowy, miejscowość)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PEŁNOMOCNICTWO DO SPRAW MELDUNKOWYCH

Stosownie do dyspozycji art. 33 §2 Kodeksu postępowania administracyjnego oraz art. 24a ust. 4 ustawy o ewidencji ludności ja niżej podpisany/a **upoważniam**:

(imię i nazwisko pełnomocnika, PESEL, seria i nr dowodu osobistego oraz stopień pokrewieństwa)

do reprezentowania mnie w sprawie meldunkowej:

☐ Zameldowania na pobyt stały/ czasowy* :
(Podać dokładny adres i okres zameldowania na pobyt czasowy pod wskazanym adresem)

☐ Wymeldowania z pobytu stałego/ czasowego*
(Podać dokładny adres)

☐ Zgłoszenia wyjazdu poza granice RP/ powrotu z wyjazdu poza granice RP*

(Podać dokładny adres do zgłoszenia wyjazdu lub powrotu)

Niniejsze pełnomocnictwo zachowuje ważność do dnia: _____

Data _____

* Niepotrzebne skreślić

(Czytelny podpis mocodawcy)